Bogotá, D.C., 25 de mayo del 2018

Señores
ICFES
Bogotá

20182000419742 F.
20182000419732 A

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. **219 del 2018**

En atención a la Comunicación Interna recibida el 23 de Mayo del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. **219 del 2018.**

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3 – FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Luis Eduardo Espitia Lopez
C.C. 1.018.441.696

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	Código: G3-FT001 Versión: 1 Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación: 25/05/2018

Contrato No:	219	**Fecha de contrato:**	16/01/2018			**Nombre de Contratista**	**LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ**		
No. de factura o documento equivalente:	5	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.018.441.696**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	5			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/05/2018	**A:**	31/05/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

1. Participación en reuniones de seguimiento y reuniones programadas. [Obligaciones 1,2 y 3]
2. Análisis y Desarrollo de informes (BI, PRISMA). [Obligaciones 1,2,7 y 8]
   * Reporte Recaudo Diario: Reporte diario del recaudo por archivo de banco, se muestran los cupos y el recaudo por tarifa y rango. Se actualiza diariamente a las 9:00 el script y el reporte en tableau a las 10:45.
   Ruta Script: 192.168.200.105/paquetes/IBI_REPORTE_PRISMA/UPDATE_REP_CUEN_DIARIO
   Ruta Tableau: http://192.168.147.204:9006/#/site/Prisma/views/Recaudo-ReporteRecaudodiario/ReporteCuentaDiario
   * Reporte Delegados: Se crea el informe en Tableau Desktop: Reporte Delegados.twb con todos los requerimientos cumplidos. A espera de revisión para subir al servidor.
   * Reporte Avancemos 4 6 8: Informe el cual muestra el proceso de avancemos 4 6 8.
   Ruta tableau: http://192.168.147.204:9006/#/site/BI/views/Avancemos468/Avancemos468?:iid=1
   Ruta Script: 192.168.200.105/Vistas/VBI_REPORTE_468
3. Oracle Apex. [Obligaciones 1,2,7 y 8]
   Se está creando una aplicación para dar soporte a los reportes de los diferentes departamentos en el ICFES.
   Workspace: DEMO_RPT_BI
   Usuario: LUCHO_BI
   Aplicaciones: LUCHO_BI 2: Se prueba el correcto funcionamiento del el codigo dinamico SQL.
   LUCHO_BI 3: Se prueba correctamente el login para una aplicación.
   Ruta Scripts: 192.168.149.240/Usuarios/LESPITIA

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.

2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.

3.Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAT03	Subdirección de Información	5.500.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.500.000**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**CARLOS CARDONA**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato ***No. 219 de 2018****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

CONTRATISTA:	**LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ**				**C.C. / C.E. No.:**	**1.018.441.696**	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/05/2018		**Hasta**	31/05/2018	**INFORME No.:**	**5**

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA**

2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato N°	219	**Fecha de inicio**	16/01/2018	**Fecha de terminación**	31/12/2018
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***SEGUNDA****, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***"Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($63.250.000) MCTE****, precio correspondiente a 80.9 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018 los cuales incluye IVA.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL ($19.250.0000) MCTE*** *los cuales incluye IVA.*	
SALDO DEL CONTRATO: ***CUARENTA Y CUATRO MILLONES ($44.000.000)*** *MCTE los cuales incluye IVA.*				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***OCTAVA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***ONCE (11)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***16*** *de* ***ENERO*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***16*** *de* ***ENERO*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***219****.*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula* ***OCTAVA*** *del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:* ***"Un (1) pago por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.750.000) M/CTE incluido IVA, contra" y once (11) pagos por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) M/CTE. Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable."***

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA*: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:*

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	25/01/2018	Honorarios Mes de Enero	$2.750.000
2	20/02/2018	Honorarios Mes de Febrero	$5.500.000
3	26/03/2018	Honorarios Mes de Marzo	$5.500.000
4	25/04/2018	Honorarios Mes de Abril	$5.500.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME					X							

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**Participación en reuniones de seguimiento y reuniones programadas. [Obligaciones 1,2 y 3]**	**100%**
2	**Análisis y Desarrollo de informes (BI, PRISMA). [Obligaciones 1,2,7 y 8]** *** Reporte Recaudo Diario: Reporte diario del recaudo por archivo de banco, se muestran los cupos y el recaudo por tarifa y rango. Se actualiza diariamente a las 9:00 el script y el reporte en tableau a las 10:45.** **Ruta Script: 192.168.200.105/paquetes/IBI_REPORTE_PRISMA/UPDATE_REP_CUEN_DIARIO** **Ruta Tableau: http://192.168.147.204:9006/#/site/Prisma/views/Recaudo-ReporteRecaudodiario/ReporteCuentaDiario** *** Reporte Delegados: Se crea el informe en Tableau Desktop: Reporte Delegados.twb con todos los requerimientos cumplidos. A espera de revisión para subir al servidor.** *** Reporte Avancemos 4 6 8: Informe el cual muestra el proceso de avancemos 4 6 8.** **Ruta tableau: http://192.168.147.204:9006/#/site/BI/views/Avancemos468/Avancemos468?:iid=1** **Ruta Script: 192.168.200.105/Vistas/VBI_REPORTE_468**	**100%**
3	**Oracle Apex. [Obligaciones 1,2,7 y 8]** **Se está creando una aplicación para dar soporte a los reportes de los diferentes departamentos en el ICFES.** **Workspace: DEMO_RPT_BI** **Usuario: LUCHO_BI** **Aplicaciones: LUCHO_BI 2: Se prueba el correcto funcionamiento del el codigo dinamico SQL.** **LUCHO_BI 3: Se prueba correctamente el login para una aplicación.** **Ruta Scripts: 192.168.149.240/Usuarios/LESPITIA**	**100%**
4		
5		
6		**%**
7		**%**
8		**%**

10		**%**

5. **PRODUCTOS ENTREGADOS** (En caso de haber sido pactados)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. **CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor ***CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ*** *acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ *, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,*

7. **OBSERVACIONES**

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **25** de **mayo** de **2018.**

Luis Eduardo Espitia Lopez
Elaboró

Vivian Aranda
Revisó

Carlos Cardona
Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ
CC. No. 1.018.441.696 de Bogotá
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL ($5.500.000) MONEDA CORRIENTE.

Prestar sus servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización.

Favor consignar de la siguiente manera:

A la cuenta de ahorros: **20017307011 del Banco Bancolombia**

Se anexan formatos de planillas de pago de Salud y Pensión según Planilla.

Cordialmente,

Luis E. Espitia

LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ
CC. No. 1.018.441.696 DE BOGOTA
BOGOTA, 25 de mayo de 2018

Bogotá D.C., 25 de mayo del 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de mayo de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de

1. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes de mayo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ
C.C. 1.018.441.696 de BOGOTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018441696
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ ESPITIA LOPEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70 F NO 72 A 60	TELÉFONO:	8022116
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de desarrollo de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7689350174**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		336270182

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 352.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 352.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 275.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 275.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 13.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	$ 11.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 651.700**